



Spett.: COGEIDE S.P.A. - (AP) - CALVENZANO
S.S. CREMASCA, 591
24050 MOZZANICA (BG)

Rapporto di Prova N. 94- 2018 del 25/01/2018

Prelievo eseguito da: Poloni G.- CA PO 9 00 (2017) Rev. 7* - controllo ROU1 **Data di prelievo:** 09/01/18
Data ricevimento: 09/01/18 **Data inizio prove:** 09/01/18 **Data termine prova:** 25/01/18
Descrizione Campione: 016047B442P01 Distretto 1 - Centro - acqua pozzo Via Donizetti Calvenzano

Prova	UM	Valore	Inc.	Limite	Metodica
<u>Acqua pozzo (alla captazione)</u>					
pH	Unità pH	7,50	± 0,05	[6,5; 9,5] (1)	APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003
Colore*		0		Max 0 (1)	CA PO 6 33 2017 Rev. 1
Odore*		Accettabile			CA PO 6 64 2006 Rev. 1
Sapore*		Accettabile			CA PO 6 68 2006 Rev. 1
Torbidità*	NTU	0,50	± 0,16	Max 10 (92)	UNI EN ISO 7027-1:2016
Cloro attivo libero	mg/L	< 0,05			APAT CNR IRSA 4080 Man 29 2003
Conducibilità	µS/cm	470	± 35,3	Max 2500 (1)	APAT CNR IRSA 2030 Man 29 2003
Ammoniaca (come NH4)	mg/L	< 0,1		Max 0,5 (1)	APAT CNR IRSA 4030B Man 29 2003
Nitriti	mg/L	< 0,07		Max 0,5 (1)	APAT CNR IRSA 4050 Man 29 2003
Nitrati	mg/L	21,0	± 4,8	Max 50 (1)	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003
Cloruri	mg/L	11	± 3	Max 250 (1)	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003
Solfati	mg/L	37	± 9	Max 250 (1)	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003
Fosforo totale (come P2O5)	µg/L	< 230			APAT CNR IRSA 4110A2 Man 29 2003
Cromo	µg/L	1,7	± 0,7	Max 50 (1)	EPA 6020B 2014
Conta batteri coliformi	UFC/100 mL	0		Max 0 (1)	UNI EN ISO 9308-1:2017
Conta Escherichia coli	UFC/100 mL	0		Max 0 (1)	UNI EN ISO 9308-1:2017
Carbamazepina*	µg/L	0,12	± 0,05	Max 0,1 (1)	CA PO 6 31 2014 Rev. 1
Dimetridazolo*	µg/L	< 0,05		Max 0,3	CA PO 6 31 2014 Rev. 1
Metronidazolo*	µg/L	< 0,10		Max 0,3	CA PO 6 31 2014 Rev. 1

(1) D.Lgs. 31 del 02.02.2001 - SO alla G.U. n. 52 del 03.03.2001

(92) Valore accettabile secondo procedura interna del laboratorio

Efficacia del trattamento (parametri segnalatori)

Carbamazepina*	µg/L	< 0,05		Max 0,1 (1)	CA PO 6 31 2014 Rev. 1
Dimetridazolo*	µg/L	< 0,05		Max 0,3	CA PO 6 31 2014 Rev. 1
Metronidazolo*	µg/L	< 0,10		Max 0,3	CA PO 6 31 2014 Rev. 1

(1) D.Lgs. 31 del 02.02.2001 - SO alla G.U. n. 52 del 03.03.2001



Rapporto di Prova N. 94- 2018 del 25/01/2018

Prova	UM	Valore	Inc.	Limite	Metodica
-------	----	--------	------	--------	----------

Note:

Il rapporto riguarda esclusivamente il campione sottoposto a prova e non può essere riprodotto parzialmente, salvo approvazione scritta da parte di questo Laboratorio. Il campione viene conservato in laboratorio per 10 gg dopo la data di stampa. L'incertezza di misura, espressa come incertezza estesa, è stata ottenuta con fattore di copertura K=2, corrispondente ad un intervallo di confidenza di circa il 95%. UM=Unità di Misura; Inc.=Incertezza estesa; (#)=Prova subappaltata; A=Assente, P=Presente; per il parametro Colore 0 = Conforme - 1= Non conforme. Eventuali informazioni inerenti il campionamento, non riportate nel presente rapporto, sono presenti nel verbale di prelievo qualora esso sia effettuato da un tecnico di Consulenze Ambientali SpA. Sui Rapporti di prova riferiti ad analisi effettuate ai fini dell'autocontrollo si precisa che il numero di iscrizione al Registro Regione Lombardia è 030016301001. Eventuali prove microbiologiche presenti sul Rapporto di prova sono eseguite in piastra singola in conformità alla ISO 7218.

* = Prova non accreditata da ACCREDIA

Le procedure di campionamento a cui si fa riferimento in questo rapporto non sono accreditate da ACCREDIA

Responsabile Settore Microbiologia

Dr. Sabrina Peruzzi
Biologo
Ordine Nazionale dei Biologi Albo Professionale
Iscrizione N° 045895

Responsabile di Laboratorio

Dr. Raffaella Gibellini
Chimico
Ordine dei Chimici Provincia di Bergamo
Iscrizione n° 164

